

FICHE D'ABSENCE

Élève :

Nom _____ Prénom _____

sera absent (e) le : _____

de _____ heure à _____ heure

pour se rendre chez :

- médecin
- dentiste
- autre : _____

Le déplacement se fait sous la responsabilité des parents.

Parents : / Soutien légal :

Nom _____ Prénom _____

Date _____ Signature _____

Cette fiche doit être remise à l'enseignant (e) **au plus tard** deux jours avant l'absence.